

## REQUÊTE

| Réservé à l'office récepteur  Demande internationale n°   |     |  |
|-----------------------------------------------------------|-----|--|
|                                                           |     |  |
| Date du dépôt international                               |     |  |
|                                                           |     |  |
| Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT" | ۱ . |  |

| Le soussigné requiert que la présente demande internationale soit traitée conformément au Traité de coopération en matière de brevets.                                                                                                                                                               | Nom de l'office récepteur et "Demande internationale PCT"  Référence du dossier du déposant ou du mandataire (facultatif) |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | (12 caractères au maxin                                                                                                   | num) H52 680 CAS 1 PCT                                                                                                                                                                               |  |  |
| Cadre n° I TITRE DE L'INVENTION "Procédé et appareil de nettoyage d'une structur                                                                                                                                                                                                                     | e immergée mobil                                                                                                          | e"                                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Cadre nº II DÉPOSANT Cette personne e                                                                                                                                                                                                                                                                | st aussi inventeur                                                                                                        |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne mo<br>complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le<br>dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile :                                                                     | n° de téléphone                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| CGG MARINE                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                           | nº de télécopieur                                                                                                                                                                                    |  |  |
| 1, rue Léon Migaux<br>91300 MASSY                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                                                           | n° de téléimprimeur                                                                                                                                                                                  |  |  |
| FRANCE                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                                                                                                                           | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès<br>de l'office                                                                                                                                         |  |  |
| Nationalité (nom de l'État): FRANCAISE                                                                                                                                                                                                                                                               | Domicile (nom de l'Él                                                                                                     | tat):                                                                                                                                                                                                |  |  |
| Cette personne est déposant pour : tous les États désignés tous les États désignés tous les États désignés                                                                                                                                                                                           | més sauf les États-<br>mérique seulemen                                                                                   | Unis d'Amérique les États indiqués dans le cadre supplémentaire                                                                                                                                      |  |  |
| Cadre nº III AUTRE(S) DÉPOSANT(S) OU (AUTRE(S)) II                                                                                                                                                                                                                                                   | NVENTEUR(S)                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne mo complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le j dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile i LEPAGE Yann, Georges 34, Boulevard Fernand Durbec 13013 MARSEILLE FRANCE | nove da l'adracca indiaváa                                                                                                | Cette personne est :  déposant seulement  déposant et inventeur  inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)  n° sous léquel le déposant est inscrit auprès de l'office |  |  |
| Nationalité (nom de l'État): FRANCAISE                                                                                                                                                                                                                                                               | Domicile (nom de l'Éto<br>FRANCE                                                                                          | at):                                                                                                                                                                                                 |  |  |
| Cette personne est désignés tous les États désignés tous, les États désignés les États-Unis d'Ai                                                                                                                                                                                                     | més sauf<br>mérique                                                                                                       | Unis d'Amérique les États indiqués dans le cadre supplémentaire                                                                                                                                      |  |  |
| D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuil                                                                                                                                                                                                                                         | le annexe.                                                                                                                |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| Cadre nº IV MANDATAIRE OU REPRÉSENTANT COMI                                                                                                                                                                                                                                                          | MUN; OU ADRESSE                                                                                                           | POUR LA CORRESPONDANCE                                                                                                                                                                               |  |  |
| La personne dont l'identité est donnée ci-dessous est/a été désignée<br>du ou des déposants auprès des autorités internationales compéten                                                                                                                                                            | pour agir au nom<br>ites, comme:                                                                                          | mandataire représentant commun                                                                                                                                                                       |  |  |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays.)  DOMANGE Maxime  n° de téléphone 04 91 76 55 30                                                                            |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| CABINET BEAU DE LOMENIE<br>232, avenue du Prado                                                                                                                                                                                                                                                      | n° de télécopieur<br>04 91 77 97 09                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| F-13295 MARSEILLE CEDEX 08                                                                                                                                                                                                                                                                           | n° de téléimprimeur                                                                                                       |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
| France                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                           |                                                                                                                                                                                                      |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | ÷                                                                                                                         | auprès de l'office                                                                                                                                                                                   |  |  |
| Adresse pour la correspondance : cocher cette case lorsque l'espace ci-dessus est utilisé pour indiquer une adresse spécie                                                                                                                                                                           | aucun mandataire ni reprale à laquelle la correspo                                                                        | ésentant commun n'est/n'a été désigné et que ndance doit être envoyée.                                                                                                                               |  |  |

| Suite du cadre nº III AUTRE(S) OSANT(S) OU (AUTRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | (S)) INVENTEUR(S)                                                                    |  |  |  |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|
| Si aucun des sous-cadres suivants n'est utilisé, cette feuille ne doit pas être incluse dans la requête.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                                                                                      |  |  |  |
| Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, désignation officielle complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays de l'adresse indiquée dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est indiqué ci-dessous.)  Cette personne est:  déposant seulement                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |  |  |  |
| DOLLON Laurent, Jean                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |                                                                                      |  |  |  |
| 23, avenue Renée Coty                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | déposant et inventeur                                                                |  |  |  |
| 75014 PARIS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)             |  |  |  |
| FRANCE .                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès                                        |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | de l'office                                                                          |  |  |  |
| Nationalité (nom de l'État) : FRANCAISE  D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | omicile (nom de l'État) :<br>FRANCE                                                  |  |  |  |
| Cette personne est déposant pour : tous les États tous les États désignés désignés les États-Unis d'Améric                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | que seulement le cadre supplémentaire                                                |  |  |  |
| Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | do 1/ = do = = = 2 - 2t t - 1                                                        |  |  |  |
| dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | indiqué ci-dessous.) déposant seulement                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | déposant et inventeur                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | inventeur seulement (Si cette case                                                   |  |  |  |
| ÷                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | est cochée, ne pas remplir la suite.)  n° sous lequel le déposant est inscrit auprès |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | de l'office                                                                          |  |  |  |
| Nationalité (nom de l'État) : D                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | omicile (nom de l'État) :                                                            |  |  |  |
| Cette personne est tous les États tous les États désignés s                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                      |  |  |  |
| déposant pour : tous les États tous les États désignés s les États-Unis d'Amériq                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | auf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans le cadre supplémentaire        |  |  |  |
| Nom et adresse : (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, complète. L'adresse doit comprendre le code postal et le nom du pays. Le pays dans et code postal et le nom du pays. Le pays dans et code postal et le nom du pays.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                      |  |  |  |
| dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est i                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | indiqué ci-dessous.) déposant seulement                                              |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | déposant et inventeur                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)             |  |  |  |
| •                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office                            |  |  |  |
| SV                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                      |  |  |  |
| Nationalité (nom de l'État):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | omicile (nom de l'État) :                                                            |  |  |  |
| Cette personne est tous les États tous les États tous les États désignés sa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | auf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans                                |  |  |  |
| deposant pour : designes les Etats-Unis d'Amériqu                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ue seulement le cadre supplémentaire                                                 |  |  |  |
| Nom et adresse: (Nom de famille suivi du prénom; pour une personne morale, complète. L'adresse doit compendre le code postal et le nom du pays. Le pays dans ce cadre est l'État où le dépassement le code postal et le nom du pays. Le pays dans ce cadre est l'État où le dépassement le la code postal et le nom du pays. Le pays dans ce cadre est l'État où le dépassement le la code postal et le nom du pays. Le pays dans ce cadre est l'État où le dépassement le code postal et le nom du pays. Le pays dans ce cadre est l'État où le dépassement le code postal et le nom du pays. | de l'adresse indiquée                                                                |  |  |  |
| dans ce cadre est l'État où le déposant a son domicile si aucun domicile n'est il                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | ndiqué ci-dessous.) déposant seulement                                               |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | déposant et inventeur                                                                |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | inventeur seulement (Si cette case est cochée, ne pas remplir la suite.)             |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | n° sous lequel le déposant est inscrit auprès de l'office                            |  |  |  |
| •                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | do i orrico                                                                          |  |  |  |
| Nationalité (nom de l'État) : Don                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | micile (nom de l'État):                                                              |  |  |  |
| Cette personne est désignés les États désignés sa déposant pour : tous les États désignés sa les États-Unis d'Amérique                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         | uf les États-Unis d'Amérique les États indiqués dans le cadre supplémentaire         |  |  |  |
| D'autres déposants ou inventeurs sont indiqués sur une feuille annexe.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |                                                                                      |  |  |  |

| Cadre                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | n° V DÉSIGNA                   | ATION D'                                                    | S                         | Co                     | ocher les cases appropriées; un                                                                 | e au mo                        | oins                    | être cochée.                                                                                                |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------|------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Les désignations suivantes sont faites conformément à la régle 4.9.a) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                |                                                             |                           |                        |                                                                                                 |                                |                         |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | régional                       |                                                             |                           |                        | in regio (ii) (ii)                                                                              |                                |                         |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | _                              | CH Ghana G                                                  | M G                       | amh                    | is VEVenus ISI                                                                                  |                                |                         | 367.16                                                                                                      |
| AP Brevet ARIPO: GH. Ghana, GM. Gambie, KE. Kenya, LS. Lesotho, MW. Malawi, MZ. Mozambique, SD. Soudan SL. Sierra Leone, SZ. Swaziland, TZ. République-Unie de Tanzanie, UG. Ouganda, ZM. Zambie, ZW. Zimbabwe et tout autre État qui est un État contractant du Protocole de Harare et du PCT (si une autre forme de protection ou de traitement est souhaitée le préciser sur la ligne pointillée)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                |                                                             |                           |                        |                                                                                                 |                                |                         |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                             |                           |                        |                                                                                                 |                                |                         |                                                                                                             |
| Brevet européen: AT Autriche, BE Belgique, BG Bulgarie, CH & LI Suisse et Liechtenstein, CY Chypre, CZ République tchèque, DE Allemagne, DK Danemark, EE Estonie, ES Espagne, FI Finlande, FR France, GB Royaume-Uni, GR Grèce IE Irlande, IT Italie, LU Luxembourg, MC Monaco, NL Pays-Bas, PT Portugal, SE Suède, SI Slovénie, SK Slovaquie TR Turquie et tout autre État qui est un État contractant de la Convention sur le brevet européen et du PCT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                                |                                                             |                           |                        |                                                                                                 |                                |                         |                                                                                                             |
| <b>K</b> I OA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          | GA Gabon, GN<br>TD Tchad, TG T | BF Burkina Faso,<br>Guinée, GQ Guir<br>Togo et tout autre É | BJ B<br>iée éq<br>Etat qu | énin<br>Juato<br>ui es | , CF République centrafricaine<br>riale, GW Guinée-Bissau, ML<br>tun État membre de l'OAPI et u | , CG Co<br>Mali, N<br>n État o | ongo,<br>MR M<br>contra | CI Côte d'Ivoire, CM Cameroun,<br>Mauritanie, NE Niger, SN Sénégal,<br>actant du PCT (si une autre forme de |
| Brevet                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | national (si une a             | utre forme de prote                                         | ction                     | ou d                   | e traitement est souhaitée, le préci                                                            | iser sur l                     | a lion                  | ne pointillée) :                                                                                            |
| X AE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Émirats arabes un              | iis                                                         | K                         | GM                     | Gambie                                                                                          | 00                             | N7.                     | Nouvelle-Zélande                                                                                            |
| 🗶 AG                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Antigua-et-Barbu               | da                                                          |                           | HR                     | Croatie                                                                                         | X                              | OM                      | Oman                                                                                                        |
| X AL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Albanie                        |                                                             |                           | HU                     | Hongrie                                                                                         |                                | PH                      | Philippines                                                                                                 |
| AM AM                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Armenie                        |                                                             |                           | ID                     | Indonésie                                                                                       |                                | PT.                     | Pologne                                                                                                     |
| K AT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Autriche                       | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     |                           | IL.                    | Israël                                                                                          | 🔀                              | PT                      | Portugal                                                                                                    |
| K AU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Australie                      |                                                             | X ]                       | IN                     | Inde                                                                                            | 🗷                              | RO                      | Roumanie                                                                                                    |
| MAI AZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Azerbaïdjan                    | • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                       | KI)                       | IS                     | Islande                                                                                         | X                              | RU                      | Fédération de Russie                                                                                        |
| PAL BA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Barbade                        | ine                                                         | 127                       | JP                     | Japon                                                                                           | · · ·                          |                         |                                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                             | 100 J                     | KE                     | Kenya                                                                                           | (X)                            | SC                      | Seychelles                                                                                                  |
| IZI BR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Brécil                         | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     | 1521 1                    | KG<br>VD               | Kirghizistan                                                                                    | 🔼                              |                         |                                                                                                             |
| X BY                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Bélarus                        | •••••                                                       |                           | M.                     | tique de Corée                                                                                  | - (25)                         |                         | Suède                                                                                                       |
| BZ BZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Belize                         |                                                             | <b>X</b>                  | KR                     | République de Corée                                                                             | <u>ic.</u> .<br>1521           | SG                      | Slovaquie                                                                                                   |
| X CA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Canada                         |                                                             | <b>X</b>                  | KZ                     | Kazakhstan                                                                                      | 1521                           | SI                      | Sierra Leone                                                                                                |
| Х СН                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | & LI Suisse et Lie             | chtenstein                                                  | X                         | LC                     | Sainte-Lucie                                                                                    |                                |                         | Tadjikistan                                                                                                 |
| X CN                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Chine                          |                                                             |                           |                        |                                                                                                 | X                              | TM                      | Turkménistan                                                                                                |
| X CO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Colombie                       |                                                             | X                         | LR                     | Liberia                                                                                         | 000                            |                         | Tunisie                                                                                                     |
| CR CR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Costa Rica                     |                                                             | X I                       | LS                     | L'esotho                                                                                        |                                |                         | Turquie                                                                                                     |
| K) CU                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Cuba                           |                                                             | <b>X</b> 1                | LT                     | Lituanie                                                                                        | X                              | TT                      | Trinité-et-Tobago                                                                                           |
| K CZ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | République tchèqu              | ue                                                          | <b>X</b>                  | ĻU                     | Luxembourg                                                                                      |                                |                         |                                                                                                             |
| DE DE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | Allemagne                      | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     | X I                       | LV                     | Lettonie                                                                                        | X                              | TZ                      | République-Unie de Tanzanie                                                                                 |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                |                                                             |                           |                        | Maroc                                                                                           |                                | UA                      | Ukraine                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Dominique                      |                                                             |                           | MD                     | République de Moldova                                                                           | 🔀                              | UG                      | Ouganda                                                                                                     |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Algérie                        |                                                             |                           |                        |                                                                                                 | 🔀                              | US                      | États-Unis d'Amérique                                                                                       |
| E EE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Equaleur                       | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     | MAN I                     | MG                     | Madagascar                                                                                      |                                |                         |                                                                                                             |
| K ES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Espagne                        | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     | ECH I                     |                        |                                                                                                 |                                | UZ                      | Ouzbékistan                                                                                                 |
| K FI                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Finlande                       | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     | <b>5</b> 21 7             | MN                     | Mongolie                                                                                        |                                |                         | Saint-Vincent-et-les-Grenadines                                                                             |
| <b>⊠</b> GB                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Royaume-Uni                    |                                                             |                           |                        |                                                                                                 | 1571<br>1571                   | VN                      | Viet Nam                                                                                                    |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Grenade                        |                                                             |                           | МX                     | Mexique                                                                                         | (SZ)                           | 74                      | Afrique du Sud                                                                                              |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |                                | • • • • • • • • • • • • • • • • • • • •                     |                           | MZ                     | Mozambique                                                                                      |                                | 2M                      | Zambie                                                                                                      |
| K GH                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Ghana                          |                                                             | <b>X</b>                  | O                      | Norvège                                                                                         |                                |                         | Zimbabwe                                                                                                    |
| Les cases ci-dessous sont réservées à la désignation d'États qui sont devenus parties au PCT après la publication de la présente feuille :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                |                                                             |                           |                        |                                                                                                 |                                |                         |                                                                                                             |
| Déclaration concernant les désignations de précaution: outre les désignations faites ci-dessus, le déposant fait aussi conformément à la règle 4.9.b) toutes les désignations qui seraient autorisées en vertu du PCT, à l'exception de toute désignation indiquée dans le cadre supplémentaire comme étant exclue de la portée de cette déclaration. Le déposant déclare que ces désignations additionnelles sont faites sous réserve de confirmation et que toute désignation qui n'est pas confirmée avant l'expiration d'un délai de 15 mois à compter de la date de priorité doit être considérée comme retirée par le déposant à l'expiration de ce délai. (La confirmation (y compris les taxes) doit nature le délait de 15 mois à compter de la délait de 15 mois à l'expiration de ce délai. |                                |                                                             |                           |                        |                                                                                                 |                                |                         |                                                                                                             |

| Femil | 1 | 0 | 4 |
|-------|---|---|---|
|       |   |   |   |

| Cadre n° VI REVENDICATION PRIORITÉ                                                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|
| La priorité de la ou des de                                                                                                                                                                                                | mandes antérieures suivante                                                                                                                           | s est revendiquée :                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| Date de dépôt                                                                                                                                                                                                              | Numéro                                                                                                                                                | Lorsque                                                                     | e la demande antérieure                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | lemande antérieure est une :                                                               |  |  |
| de la demande antérier (jour/mois/année)                                                                                                                                                                                   | de la demande antérieure                                                                                                                              | demande nationale :<br>pays ou membre de l'OMC                              | demande régionale :*<br>office régional                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | demande internationale :<br>office récepteur                                               |  |  |
| point 1)<br>28 novembre 2002                                                                                                                                                                                               | 02/14933                                                                                                                                              | FRANCE                                                                      |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| point 2)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| point 3)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | ·                                                                                          |  |  |
| point 4)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| point 5)                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| D'autres revendication                                                                                                                                                                                                     | ons de priorité sont indiquée                                                                                                                         | es dans le cadre supplémentaire                                             | э.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                            |  |  |
| antérieures (seulement si la récepteur) indiquées ci-de                                                                                                                                                                    | demande antérieure a été dépo<br>ssus sous :<br>——                                                                                                    | tre au Bureau international une<br>osée auprès de l'office qui, aux fi      | ìns de la présente demand                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | le internationale, est l'office                                                            |  |  |
| * Si la demande antérieure propriété industrielle ou i                                                                                                                                                                     | nt 1) point 2) e est une demande ARIPO, in un membre de l'Organisatio                                                                                 | point 3) point andiquer au moins un pays partie on mondiale du commerce pou | e à la Convention de Par<br>ur lequel cette demande                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | autre, voir le cadre supplémentaire ris pour la protection de la cantérieure a été déposée |  |  |
| .Cadre n° VII ADMIN                                                                                                                                                                                                        | ISTRATION CHARGÉE                                                                                                                                     | DE LA RECHERCHE INTI                                                        | ERNATIONALE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |                                                                                            |  |  |
| Choix de l'administration sont compétentes pour procédiSA /                                                                                                                                                                | der à la recherche internationa                                                                                                                       | ternationale (ISA) (si plusieurs a<br>ale, indiquer l'administration choi   | administrations chargées a<br>isie; le code à deux lettres                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | le la recherche internationale<br>3 peut être utilisé) :                                   |  |  |
| Demande d'utilisation de                                                                                                                                                                                                   | es résultats d'une recherch                                                                                                                           | he antérieure; mention de ce                                                | ette recherche (si une )                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | recharche antérioure a été                                                                 |  |  |
| effectuée par l'administration Date (jour/mois/année)                                                                                                                                                                      | on chargée de la recherche i                                                                                                                          | internationale ou demandée à ce                                             | ette dernière) :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | echerche unterteure u- ete                                                                 |  |  |
| 28 novembre 2002                                                                                                                                                                                                           |                                                                                                                                                       |                                                                             | (ou office régional)<br>FRANCE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                                                                            |  |  |
| Cadre nº VIII DÉCLARATIONS                                                                                                                                                                                                 |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| Les déclarations suivantes figurent dans les cadres n° VIII.i) à v) (cocher ci-dessous la ou Nombre de les cases appropriées et indiquer dans la colonne de droite le nombre de chaque type de déclaration) : déclarations |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| cadre n° VIII.i)                                                                                                                                                                                                           | déclaration relative à l'i                                                                                                                            |                                                                             | in waster with the same of the | :                                                                                          |  |  |
| cadre n° VIII.ii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de demander et d'obtenir un brevet :                                                                                        |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| cadre n° VIII.iii)                                                                                                                                                                                                         | cadre n° VIII.iii) déclaration relative au droit du déposant, à la date du dépôt international, de revendiquer la priorité d'une demande antérieure : |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| cadre n° VIII.iv)                                                                                                                                                                                                          | cadre n° VIII.iv)  déclaration relative à la qualité d'inventeur (seulement aux fins de la désignation des États-Unis d'Amérique)  1                  |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                                                                                            |  |  |
| cadre n° VIII.v) déclaration relative à des divulgations non opposables ou à des exceptions au défaut de nouveauté :                                                                                                       |                                                                                                                                                       |                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | :                                                                                          |  |  |

## Cadre 8ª VIII.iv) DÉCLARATION : QUALITÉ D'INVENTEUR (Sculemont sux Este de la désignation des États-Unis d'Amérique)

La déclaration doit être conforme au libellé socialist suivant préva à l'instruction 214; unir les notes relatives aux courses et VIII. VIII. i) d'v) (généralités) et les notes spécifiques ou caubre et VIII. lv). Si ce cadre à est pas villinh, cette févilla ne doit pas être inclute dans la requête,

| Déclaration relative à la qualité d'inventeur (règles 4.17.10) et 51èis.1.a)iv))<br>40x fins de la désignation des États-Unis d'Amérique ;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|--|
| Par la présente, je déclare que je erois être le premier inventeur atiginal atunique (si un seul inventeur est mentioné àl-dessous) en<br>l'un des premiers sonventeurs (si physicum inventeurs sont mentionnés ci-dessous) de l'objet revendiqué pour lequel un brovet en<br>demandé                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |
| La présente déclaration a trait à la demando intornationale dont elle fait partic (si la déclaration est déposée avec la demande).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |  |  |  |  |  |
| La présente déclaration a trait à la demande jutemationale p <sup>e</sup> PCT/                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
| Par la présente, je déalure que mon domicile, mon adronse postale et ma nationalité sont tels qu'indiqués près de mon nom.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
| Par la présente, je déclare avoir passé en revue et oumprendre le contenu de la demanda internationale à laquelle îl est fair référence ci-dessus, y compris les revendications de ladite demande. L'al indiqué dans la réquête de ladite demande, conformément à la règle 4.10 du PCT, toute revendication de priorité d'une demande étrangère et j'al identifié ci-dessous, sons l'inimilé "Domandes antériaures", au moyen du numéro de domande, du pays ou du membre de l'Organization mondiale du commerce, du jour, du mais et de l'année du dépôt, toute demande de bravet ou de certificat d'uneur d'invention déposée dans un pays suite que les linus-Unis d'Amérique, y compris toute demande internationale seins le PCT désignant un moins un pays autre que les linus-Unis d'Amérique, dont la date de dépôt est antérieure à celle de la demande étrangère dont la princité est revendiquée.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |  |
| Demandes authieures: FR 02/14833.du 28.novembre 2009.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |
| Par la présente, je reconsuls l'obligation qui m'est faite de divulguer les renseignements dont j'ai consainement et qui sont pertinents quant à la braverabilité de l'invention, tels qu'ils sont défines dans le Tine 17. § 1.56, du Code fétièrel des réglementations, y compris, en ce qui concerne les demandes de continuation-in-part les renseignements pertinents qui sont devenus accessibles enur la due de dépôt de la démande antérieure et la date du dépôt international de la démande de continuation-in-part.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |  |
| le déclure par la présente que touts déclamition ci-înoluse est, à une containance, visidique et que toute déclaration formulée à partir de tenseignements ou de suppositions est tenue pour véridique; et de plus, que toutes ces déclarations out été formulées en mobant que toute fausse déclaration vointière ou son équivalent est passible d'une amende ou d'une inexpectation, ou des dans, en verte de la Section 1001 du Titre 18 du Code des lites-Unie, et que de telles déclarations volontainement fausses risquent de compromeure la validité de la demande de prevet au du brevet délivré à partir de culte-vi.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |
| Nom: LEPAGE Yann Georges                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |
| Nom: LET AGE Yalin Georges  Demicile: 34. boulevard Fernand Durbec - 19013 MARSEILLE - FRANCE  (ville et État (des États-Unit d'Amérique), le cas étibéant on pays)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |  |  |  |  |  |
| Adresse postale:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
| Nationalité : française  Signature de l'invanteur :  Signa |  |  |  |  |  |
| Num : DOLLON Laurent, Jean                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
| Dominie: 23, avenue René Coty - 75014 PARIS - FRANCE (ville er Érat (des Érate-Unis d'Amérique), le cas écticant, ou pays)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |  |
| Adresse postale:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |  |
| Nationalité : française                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |  |
| Signature de l'Inverseur: Date 28, 11.03                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |  |
| (si ellene ligure pas dans la requêta, to si la déclamblum (six l'objet de corrections ou d'adjonations en verm de la règle 26ter après la déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonations en déclamina qui u fait l'objet de corrections on d'adjonation qui u fait l'objet de correction qui u fait l'o |  |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |  |
| Cene déalaration continue sur le femille suivance, "Strite du cadre 1º VIII.iv)".                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |  |

Formulairo PC I/RO/101 (testille de déclaration iv)) (mars 2001; réimpression janvier 2003)

Voir les autes relatives ou formulaire de requête

| Cadre n° IX BORDEREAU; LA E DE DÉPÔT                                                                                                                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|--|
| La présente demande internationale contient :  a) sous forme papier le nombre                                                                                                                | Le ou les éléments suivants sont joints à la projente demande internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer d'éléments                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| de feuilles suivant :                                                                                                                                                                        | internationale (cocher la ou les cases appropriées et indiquer d'éléments dans la colonne de droite le nombre de chaque élément)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| requête (y compris la ou les<br>feuilles pour déclaration) : 7                                                                                                                               | 1.  feuille de calcul des taxes :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
| description (à l'exception des                                                                                                                                                               | 2. Description of the pouvoir distinct original in the pouvoir din |  |  |  |  |
| listages des séquences ou des tableaux y relatifs) : 9                                                                                                                                       | 3. ☐ original du pouvoir général : 4. ☐ copie du pouvoir général; le cas échéant, numéro de                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| revendications : 2                                                                                                                                                                           | référence :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| abrégé : 1<br>dessins : 7                                                                                                                                                                    | 5.  explication de l'absence d'une signature :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |  |  |  |
| Sous-total de feuilles : 26                                                                                                                                                                  | 6. document(s) de priorité indiqué(s) dans le cadre n° VI au(x) point(s):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| listages des séquences :                                                                                                                                                                     | 7. traduction de la demande internationale en (langue):                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| tableaux y relatifs (pour les deux éléments, nombre                                                                                                                                          | 8. indications séparées concernant des micro-organismes ou autre matériel biologique déposés                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |  |  |  |  |
| réel de feuilles s'ils sont déposés<br>sous forme papier, au'ils soient ou                                                                                                                   | 9. Ilistages des séquences sous forme déchiffrable par ordinateur (indiquer type et nombre de supports)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| non également déposés sous forme<br>déchiffrable par ordinateur;<br>voir c) ci-après)                                                                                                        | i) copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de la règle 13ter seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |  |  |  |  |
| Nombre total de feuilles : 26                                                                                                                                                                | ii) (seulement lorsque la case b)i) ou c)i) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |  |  |  |  |
| b) seulement sous forme déchiffrable par ordinateur (instruction 801.a)i))                                                                                                                   | internationale en vertu de la regle 13ter :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| i) listages des séquences                                                                                                                                                                    | iii) avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et les listages des séquences mentionnés dans la colonne de gauche:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |  |  |  |  |
| ii) ☐ tableaux y relatifs c) ☐ également sous forme déchiffrable par                                                                                                                         | tableaux sous forme déchiffrable par ordinateur relatifs aux listages des séquences (indiquer type et nombre de supports)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| ordinateur (instruction 801.a)ii))  i) listages des séquences                                                                                                                                | i) Copie remise aux fins de la recherche internationale                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| ii) tableaux y relatifs                                                                                                                                                                      | en vertu de l'instruction 802.b-quater) seulement (et non en tant que partie de la demande internationale)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |
| Type et nombre de supports (disquette, CD-ROM, CD-R ou autre) sur lesquels figurent les                                                                                                      | ii) (seulement lorsque la case b)ii) ou c)ii) de la colonne de gauche est cochée) exemplaires supplémentaires, y compris, le cas échéant, copie remise aux fins de la recherche internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |  |  |  |  |
| i) listages des séquences:ii) tableaux y relatifs:                                                                                                                                           | internationale en vertu de l'instruction 802.b-quater) : iii) avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |  |  |  |  |
| (exemplaires supplémentaires à indiquer aux points 9.ii) ou 10.ii), dans la colonne de droite)                                                                                               | iii) avec la déclaration pertinente quant à l'identité entre la copie – ou les exemplaires supplémentaires – et les tableaux mentionnés dans la colonne de gauche                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
| Figure des dessins qui doit                                                                                                                                                                  | 11. X autres éléments (préciser) : rapport de recherche :                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |  |  |  |  |
| accompagner l'abrégé :                                                                                                                                                                       | Langue de dépôt de la demande internationale : français                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |  |  |  |  |
| Cadre nº X SIGNATURE DU DÉPOSANT, DU À côté de chaque signature, indiquer le nom du signataire e                                                                                             | MANDATAIRE OU DU REPRÉSENTANT COMMUN tà quel titre l'intéressé signe (si cela n'apparaît pas clairement à la lecture de la requête).                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| Mav                                                                                                                                                                                          | me DOMANGE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              | Γ BEAU DE LOMENIE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| Réservé à l'office récepteur  1. Date effective de réception des pièces supposées  2. Dessins                                                                                                |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| constituer la demande internationale :                                                                                                                                                       | 2. Dessins:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |  |  |  |  |
| 3. Date effective de réception, rectifiée en raison de la réception                                                                                                                          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| ultérieure, mais dans les délais, de documents ou de dessins<br>complétant ce qui est supposé constituer la demande internationale :                                                         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| 4. Date de réception, dans les délais, des corrections demandées selon l'article 11.2) du PCT :                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| 5. Administration chargée de la recherche internationale (si plusieurs sont compétentes): ISA /  6. Transmission de la copie de recherche différée jusqu'au paiement de la taxe de recherche |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| Réservé au Bureau international                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
| Date de réception de l'exemplaire original par le Bureau international :                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |
|                                                                                                                                                                                              |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |  |  |  |

Formulaire PCT/RO/101 (dernière feuille) (janvier 2003)

Voir les notes relatives au formulaire de requête